Estudo de Caso: Saúde do Homem - Queixas Urológicas

Identificação do Paciente:

- Nome: José da Silva
- Idade: 55 anos
- Profissão: Motorista de caminhão
- Estado Civil: Casado
- História Familiar: Pai com histórico de câncer de próstata, mãe com diabetes tipo 2

História Clínica:
José compareceu ao serviço de saúde relatando desconforto urológico. Ele menciona que, há cerca de 3 meses, vem apresentando sintomas que pioraram nas últimas semanas.

Queixas Principais:

- Dificuldade para iniciar a micção.
- Necessidade frequente de urinar, especialmente à noite (noctúria).
- Sensação de esvaziamento incompleto da bexiga.
- Fluxo urinário fraco.
- Episódios esporádicos de dor na região pélvica.

Antecedentes Médicos:

- Hipertensão arterial controlada.
- Tabagismo por 30 anos (cessou há 5 anos).
- Sedentarismo.

Exames Físicos e Complementares:

1. **Exame Físico:**
    - Abdômen: Sem massas ou dor à palpação.
    - Toque retal: Próstata aumentada de volume, consistência firme, presença de sulco prostático palpável.
2. **Exames Laboratoriais:**
    - PSA (Antígeno Prostático Específico): 5,5 ng/mL (limite superior normal para idade: 4,0 ng/mL).
    - Creatinina: Normal.
3. **Exames de Imagem:**
    - Ultrassonografia abdominal: Próstata com volume aumentado (55 cm^3), resíduo pós-miccional de 50 mL.

Discuta sobre diagnóstico, condutas e tratamento.

_____

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Questões para Reflexão:

1. Quais medidas preventivas poderiam ter sido incentivadas para minimizar os riscos associados ao histórico familiar de câncer de próstata?
2. Como diferenciar entre HPB e câncer de próstata em casos como este?
3. Qual o papel da equipe multiprofissional no cuidado contínuo da saúde do homem?

Estudo de Caso: Saúde do Homem - Abuso de Álcool e Cigarro

Identificação do Paciente:

- Nome: João Pereira
- Idade: 48 anos
- Profissão: Pedreiro
- Estado Civil: Solteiro
- História Familiar: Pai falecido por cirrose hepática; mãe hipertensa

História Clínica:
João procurou a unidade de saúde após ser convencido pela irmã a buscar ajuda para tratar sua saúde. Ele relatou fadiga constante, perda de apetite e tosse persistente nos últimos meses.

Queixas Principais:

- Cansaço excessivo.
- Perda de peso involuntária (7 kg em 3 meses).
- Tosse seca persistente, especialmente à noite.
- Episódios de tremores nas mãos, especialmente pela manhã.
- Dificuldade para dormir e irritabilidade.

História de Uso de Substâncias:

- Consumo diário de álcool desde os 20 anos, equivalente a 8-10 doses de bebida alcoólica por dia.
- Tabagismo desde os 16 anos, com consumo médio de 20 cigarros/dia.
- Tentativas anteriores de cessação de ambos sem sucesso.

Antecedentes Médicos:

- Hipertensão arterial leve.
- Internação prévia há 2 anos por gastrite alcoólica.

Exames Físicos e Complementares:

1. **Exame Físico:**
    - Pele: Icterícia leve.
    - Abdômen: Hepatomegalia palpável.
    - Sistema respiratório: Roncos e sibilos difusos.
2. **Exames Laboratoriais:**
    - GGT (Gama-Glutamil Transferase): Elevado (110 U/L).
    - TGO/TGP: Relação >2, sugestiva de dano hepático por álcool.

- Hemograma: Anemia discreta.
- Radiografia de tórax: Presença de manchas sugestivas de lesão pulmonar crônica.

3. **Exames Complementares:**
    - Ultrassonografia abdominal: Esteatose hepática moderada.
    - Espirometria: Redução da capacidade pulmonar (sugestivo de DPOC).

Discuta sobre diagnóstico, condutas e tratamento.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Questões para Reflexão:

1. Como a equipe de saúde pode promover o engajamento de João no tratamento e na cessação de álcool e tabaco?
2. Quais estratégias podem ser eficazes para prevenir recaídas em pacientes com dependência de substâncias?
3. Qual o impacto do suporte familiar no sucesso do tratamento de João?

Estudo de Caso: Saúde Masculina – Sexualidade e Saúde Reprodutiva

Identificação do Paciente:

- Nome: Carlos Henrique
- Idade: 32 anos
- Profissão: Engenheiro Civil
- Estado Civil: Casado há 5 anos
- Histórico Familiar: Pai hipertenso; mãe sem comorbidades conhecidas

História Clínica:
Carlos procurou atendimento em um ambulatório de saúde do homem após insistência da esposa. Ele relatou dificuldades na relação sexual e preocupação com a fertilidade, já que o casal está tentando ter filhos há mais de um ano sem sucesso.

Queixas Principais:

- Disfunção erétil ocasional nos últimos 6 meses.
- Diminuição do desejo sexual.
- Ansiedade durante as tentativas de relação sexual.
- Preocupação com a possibilidade de infertilidade.

História de Saúde Sexual:

- Relata vida sexual ativa e satisfatória até o início dos sintomas.
- Não utiliza métodos contraceptivos há 2 anos.
- Nega histórico de Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs).
- Histórico de hábitos masturbatórios excessivos na adolescência, reduzidos após o casamento.

Antecedentes Médicos:

- Sobrepeso (IMC 28).
- Histórico de tabagismo (cessou há 2 anos).
- Estilo de vida sedentário.

Exames Físicos e Complementares:

1. **Exame Físico:**

- Peso: 92 kg / Altura: 1,80 m.
- Genitais externos: Sem anormalidades visíveis.
- Testículos: Tamanho e consistência normais à palpação.

2. **Exames Laboratoriais:**
    - Hormônios: Testosterona total (350 ng/dL – limite inferior da normalidade), FSH e LH normais.
    - Semenograma: Volume normal, motilidade reduzida e contagem de espermatozoides abaixo do limite (oligozoospermia).
3. **Outros Exames:**
    - Glicemia e lipidograma: Glicemia normal; colesterol LDL elevado (150 mg/dL).

Discuta sobre diagnóstico, condutas e tratamento.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Questões para Reflexão:

1. Como trabalhar a percepção masculina sobre infertilidade e promover o diagnóstico precoce?
2. Quais estratégias podem ser adotadas para integrar saúde mental e reprodutiva nos cuidados ao homem?
3. Como desmistificar preconceitos e incentivar homens a buscarem orientação sobre saúde sexual?

Estudo de Caso: Saúde Masculina – Trabalho e Estresse, Paternidade e Relações familiares

Identificação do Paciente:

- Nome: Rodrigo Santos
- Idade: 42 anos
- Profissão: Gerente de Projetos em uma empresa de tecnologia
- Estado Civil: Casado, com dois filhos (10 e 7 anos)
- Histórico Familiar: Pai hipertenso e diabético; mãe com histórico de ansiedade

História Clínica:
Rodrigo procurou atendimento médico após um episódio de palpitações e tontura no trabalho. Ele relatou sentir-se constantemente cansado, irritado e sobrecarregado com as demandas profissionais e familiares.

Queixas Principais:

- Sensação de cansaço persistente, mesmo após dormir.
- Irritabilidade frequente, especialmente no ambiente familiar.
- Dificuldade para se concentrar em tarefas.
- Episódios de palpitações e sensação de falta de ar.
- Insônia e sensação de sono não reparador.

História Ocupacional e Pessoal:

- Trabalha em uma empresa de alta pressão, com prazos curtos e múltiplas responsabilidades.
- Relata jornadas de trabalho de 10 a 12 horas diárias e hábito de checar e-mails fora do expediente.
- Percebe que está se distanciando emocionalmente da família devido ao cansaço e irritação.
- Não pratica atividades físicas regularmente, justificando "falta de tempo".

Exame Físico e Complementares:

1. **Exame Físico:**
    - Peso: 88 kg / Altura: 1,75 m (IMC 28,6 - sobrepeso).
    - PA: 145/90 mmHg (elevada).
    - Frequência cardíaca: 92 bpm (em repouso).
2. **Exames Laboratoriais:**
    - Glicemia de jejum: 110 mg/dL (pré-diabetes).
    - Colesterol total: 240 mg/dL; LDL: 160 mg/dL (elevados).
    - Cortisol sérico: Elevado.
3. **Outros Exames:**
    - ECG: Normal, sem sinais de isquemia.
    - Holter 24h: Episódios de taquicardia associada ao estresse.

Discuta sobre diagnóstico, condutas e tratamento.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Questões para Reflexão:

1. Como as empresas podem criar ambientes mais saudáveis para prevenir o esgotamento de seus funcionários?
2. Quais estratégias podem ajudar homens a reconhecerem os sinais de estresse antes que se tornem graves?
3. Qual o papel dos profissionais de saúde na identificação precoce de doenças relacionadas ao estresse ocupacional?

Estudo de Caso: Saúde Masculina – Câncer de Pele e Câncer de Pulmão

Identificação do Paciente:

- Nome: João Batista
- Idade: 58 anos
- Profissão: Trabalhador rural aposentado
- Estado Civil: Casado
- Histórico Familiar: Pai com câncer de pulmão; mãe com câncer de pele não melanoma
- Hábitos de Vida: Ex-tabagista (fumou por 30 anos, 15 cigarros/dia); exposição solar frequente sem proteção por mais de 40 anos

História Clínica:
João procurou atendimento em uma unidade básica de saúde relatando o surgimento de uma ferida no nariz que não cicatriza há mais de 6 meses e tosse persistente nas últimas semanas.

Queixas Principais:

1. Lesão ulcerada no dorso nasal, com bordas elevadas e discretamente dolorosa.
2. Tosse seca e persistente, ocasionalmente acompanhada de escarro com estrias de sangue.
3. Perda de peso de 4 kg nos últimos 3 meses, associada à falta de apetite.
4. Fadiga constante e dor torácica leve ao respirar profundamente.

Exame Físico e Complementares:

1. **Exame Físico:**
    - Lesão ulcerada de 1,5 cm no dorso nasal, com bordas peroladas.

- Ausculta pulmonar com presença de roncos no lobo superior direito.
- PA: 130/85 mmHg; FC: 88 bpm.

2. **Exames Complementares:**
    - **Dermatológico:**
        - Biópsia da lesão nasal confirmou carcinoma basocelular (CBC).
    - **Pulmonar:**
        - Raio-X de tórax: Opacidade irregular no lobo superior direito.
        - TC de tórax: Massa de 4 cm no lobo superior direito e linfonodos aumentados no mediastino.
        - Broncoscopia com biópsia: Adenocarcinoma pulmonar.

Discuta sobre diagnóstico, condutas e tratamento.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Questões para Reflexão:

1. Como sensibilizar homens sobre a importância de medidas preventivas, como uso de protetor solar e cessação do tabagismo?
2. Quais estratégias podem ser implementadas para aumentar a adesão masculina ao rastreamento de câncer?
3. Como melhorar o acesso a cuidados oncológicos de qualidade, especialmente em populações rurais?